CLAIMS ONLY

Application Number 91/763, 582

Filing Date

Applicant(s)

ecy illinos								* May be used for additional claims or amendments						
CLAIMS	DASFILED S		AFTER FIRST		AFTER SECOND		may be	*			*			
				DMENT		DMENT						*		
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Der	
2						 	51 52	 						
3	+~~	1		,		 	53	 						
4		1		1			54						 	
5		1		1			55	 					├	
6		1					56	 						
7							57						├──	
8 9							58						 	
10	ļ			1,			59							
11	ł	' ,				· · · · · · ·	60							
12	 						61 62							
13		7					63	 -						
14		1		,			64	 					<u> </u>	
15				1			65							
16							66			<u>-</u> -				
17							67							
18 19		/		/			68							
20	$\vdash \rightarrow$		$\overline{}$	/			69							
21		$\overline{}$	$ \cancel{A}$	\ 			70							
22		\	/	\			71 72							
23	/	7	/	$\overline{}$			73			···				
24		4		1			74							
25							75							
26							76					 i		
27							77							
28 29		·					78							
30							79							
31							80							
32							81 82							
33							83							
34							84							
35							85							
36			·				86							
37							87							
38 39						·	88							
40							89	İ						
41							90							
42							91 92							
43							93							
44							94							
45							95							
46							96							
47	-0.7						97							
48							98		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
49							99							
50							100							
Total ndep	3		3				Total		T .					
Total		_ F					Indep							
Depend	15		15		-	_	Total Depend	4	1	-	」	•		
										<u> </u>				
Total Claims	18	1	8	E .			Total							